

## FORMULÁRIO GERAL DE CANDIDATURA

Processo N.º \_\_\_\_\_

*A preencher pela ADELIAÇOR*

Data de Receção: \_\_\_\_\_

Assinatura na Receção: \_\_\_\_\_

*A preencher pelo promotor*

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓD POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO CIVIL \_\_\_\_\_ EMISSÃO \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_

NÚMERO FISCAL \_\_\_\_\_ REPARTIÇÃO FINANÇAS \_\_\_\_\_

CORREIO ELETRÓNICO \_\_\_\_\_

### EMPRESA/ PRÓ-EMPRESA

NOME: \_\_\_\_\_

SEDE: \_\_\_\_\_

CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

PESSOA A CONTACTAR \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

CORREIO ELETRÓNICO \_\_\_\_\_

NATUREZA JURÍDICA \_\_\_\_\_

NUMERO FISCAL \_\_\_\_\_ REPARTIÇÃO FINANÇAS \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

ACTIVIDADE PRINCIPAL \_\_\_\_\_ INICIO DE ACTIVIDADE \_\_\_\_\_

DATA CONSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_

OUTRAS ENTIDADES ENVOLVIDAS \_\_\_\_\_

### CARATERIZAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÓMICA

ATIVIDADE (S) A EXERCER (descrição breve sobre os serviços que serão prestados no gabinete):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## FORMULÁRIO GERAL DE CANDIDATURA

HÁ CRIAÇÃO POSTOS TRABALHO?

SIM

NÃO

TOTAL \_\_\_\_\_ HOMENS \_\_\_\_\_ MULHERES \_\_\_\_\_

É PORTADOR(A) DE ALGUMA DEFICIÊNCIA?

SIM

NÃO

SE SIM, QUAL? \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS:

Empresa:

- Cópia do pacto social ou estatutos, com indicação do montante e distribuição do capital social, caso de aplique;
- Declaração de início de atividade;
- Cópia do cartão de identificação de pessoa coletiva;
- Cópia do bilhete de identidade / cartão do cidadão dos seus membros constituintes;
- Cópia do cartão de contribuinte dos seus membros constituintes;

Pró-Empresa:

- Cópia do projeto de pacto social ou estatutos, com indicação do montante e distribuição do capital social;
- Cópia dos bilhetes de identidade / cartão do cidadão dos seus membros constituintes;
- Cópia do cartão de contribuinte dos seus membros constituintes;
- Cópia dos certificados de habilitações dos seus membros constituintes.

N.º DO GABINETE PRETENDIDO \_\_\_\_\_

Declaro que são verdadeiras todas as informações constantes no presente formulário

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

Candidato/Representante: \_\_\_\_\_

(Carimbo e assinatura que obrigue legalmente a entidade)